

INDICE

RESUMEN.....	pag. 2
INTRODUCCIÓN.....	pag. 3
JUSTIFICACIÓN.....	pag. 7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	pag. 8
OBJETIVOS: GENERAL Y ESPECÍFICOS.....	pag. 9
MARCO TEÓRICO.....	pag. 9
VARIABLES.....	pag. 26
MARCO METODOLÓGICO.....	pag. 26
RESULTADOS.....	pag. 28
CONCLUSIONES.....	pag. 38
PROPUESTA.....	pag. 38
BIBLIOGRAFÍA.....	pag. 39
ANEXOS	

RESUMEN

En Bolivia la población de ancianos esta aumentando y merece una mejor atención por parte del personal de salud.

En esta etapa de la vida se presentan enfermedades como: diabetes, cáncer, problemas cardiacos, la alimentación juega un papel importante por que esta edad se caracteriza por presentar trastornos alimentarios que afectan su vida cotidiana privándolos de una buena salud y nutrición.

En el presente estudio se encontró que un 38% de los ancianos son eutróficos, un 14% se encuentra con desnutrición y un 48% se encuentran con sobrepeso, también se puede observar que un 60% carece de dentadura , al 60% le gusta la verdura, también se puede observar que un 20% de los ancianos sufren algún tipo de depresión, 35% no tiene familia, un 40% casi no recibe visitas.

Sorprendentemente los ancianos en el hogar san José están muy bien alimentados, y existe un problema de sobre peso en una gran parte de la población, pero también existe un pequeño grupo con desnutrición.

Para mejorar el estado nutricional de los ancianos se propone como alternativa un manejo dietético equilibrado.

I.-INTRODUCCIÓN.

La población de Adultos Mayores ha experimentado un crecimiento notorio, como respuesta de numerosos factores que se han conjugado para sustentar una mayor esperanza de vida. Naciones Unidas ha considerado, a través de sus distintos Organismos elaborar políticas generales que vayan en beneficio directo de un mejoramiento de las condiciones de vida. Se destacan los planes y programas emprendidos a nivel mundial por UNESCO en el área de la cultura y la educación; los desarrollados por la Organización Mundial de la Salud, que ha puesto especial énfasis en la Salud Preventiva, en beneficio de una mejor calidad de vida. Los avances científicos y tecnológicos de las investigaciones de posguerra, también, han contribuido a este desarrollo .Ya es conocido que la población mundial, desde los inicios del siglo XXI, Esta envejeciendo como consecuencia de una mayor longevidad y de una menor tasa de natalidad. En la actualidad hay unos 600 millones de ancianos en el mundo, pero se estima que sean más de 2.000 millones en el 2050. Este envejecimiento de la población, sobre todo en los países occidentales, tiene consecuencias importantes en la vida diaria. Entre ellas podríamos citar la composición de la familia, las condiciones de vida y la atención sanitaria. La salud deteriorada con la edad es una prueba manifiesta de ello. Para alcanzar esta edad con cierto grado de salud debe cuidarse mucho la alimentación. Ello se convierte en problema en los ancianos con enfermedades crónicas o en aquellos que viven solos o

precisan depender de otras personas. Este grupo de ancianos presenta un alto riesgo de malnutrición. Por ello se debe detectar a tiempo esta situación y llevar a cabo una intervención nutricional precoz en aras de evitar las frecuentes consecuencias de morbilidad y mortalidad que se derivan de la malnutrición. Debido a la importancia del envejecimiento en la sociedad actual, desde el punto de vista médico, en concreto, es interesante disponer de unos conocimientos prácticos sobre alimentación y nutrición en el anciano, que vienen a cubrir un hueco que se reivindica desde diferentes sectores sanitarios encargados de velar por los ancianos, es importante el papel que desempeña la nutrición en la tercera edad en relación con los diferentes trastornos alimentarios

El verdadero valor de la rehabilitación nutricional es tener muy claro y marcar bien los fines, metas y objetivos :

individualizados. - El fin primordial es mejorar la función y por tanto la calidad de vida del anciano dentro de su micro (familia) y macro-ambiente (comunidad). - Las metas serán conseguir la independencia personal y mantenerlo en su hábitat familiar y social, sin olvidar la institucionalización para casos especiales. - Los objetivos dependerán de las características personales y sociales de cada anciano, por lo que deberemos considerar una serie de variables: edad, sexo, capacidad funcional, salud general, circunstancias y situación familiar y estructura comunitaria, y se marcarán después de una valoración funcional,

considerando siempre las capacidades residuales de cada anciano y la estructura socio-familiar. - La rehabilitación no es sólo para tratar al anciano con secuelas invalidantes, sino que se han de implantar como medida preventiva para evitar que, debido a la involución senil, se vaya deteriorando la función y por tanto la capacidad con lo que paulatinamente se llegaría a una situación de dependencia. La multi determinación de los trastornos alimentarios (anorexia, bulimia, y trastorno no específico) convoca a un desafío difícil, y amplio la construcción de un diagnóstico individual, un diagnóstico grupal (de acuerdo a cómo se juegan las propias escenas en un espacio confiable, que propone el contacto consigo mismo y con el otro), un diagnóstico familiar, y, consecuentemente, un diagnóstico corporal.

En cada época, los desarrollos científicos impregnan y a su vez dan direccionalidad a la concepción acerca de qué es el hombre y de cómo entender sus padecimientos.

En la vejez existe un aumento de la incidencia y prevalencia de aquellas enfermedades, básicamente degenerativas, en las que la edad avanzada es, preocupante, un importante factor de riesgo y que tienden, en su evolución, hacia frecuentes situaciones de incapacidad. Lo que, realmente marca la diferencia es la tendencia evolutiva hacia situaciones de pérdida de autosuficiencia de muchas de estas enfermedades de alta prevalencia en el anciano. Se estima que al menos un 1% de la población >65 años está

totalmente inmovilizada, un 6% padece severas limitaciones en las actividades de la vida diaria y hasta un 10% más presenta incapacidad moderada, disparándose las cifras por encima de los 80 años.

La consecuencia inevitable de todos estos hechos es el aumento del consumo de recursos sanitarios y sociales por las personas de edad más avanzada en una verdadera «Geriatrización de la Medicina», que se traduce en los siguientes puntos concretos:- Mayor incidencia de enfermedad, con frecuente coincidencia de varias patologías en un mismo individuo.

- Mayor tendencia a la cronicidad de las mismas.
- Mayor prevalencia de situaciones de incapacidad.
- Mayor utilización de la Atención Primaria de Salud.
- Mayor consumo de fármacos.
- Mayor ocupación de camas hospitalarias.
- Mayor necesidad de cuidados continuados.
- Mayor utilización de recursos sociales

Geriatría es la «rama de la Medicina dedicada a los aspectos preventivos, clínicos, terapéuticos y sociales de las enfermedades en los ancianos». Los fines particulares de la especialidad son:

- a. El desarrollo de un sistema asistencial a todos los niveles, que atienda las

múltiples alteraciones y los problemas médico-sociales de los ancianos, que de forma aguda y sub aguda presentan como rasgos comunes la pérdida de su independencia física o social.

a. La organización de una asistencia prolongada a los ancianos que lo que necesiten.

b. La movilización de todos los recursos para integrar a la comunidad el Mayor numero de ancianos posible.

- Generalmente mayor de 65-75 años

- Con enfermedad que tiende hacia la incapacidad.

- Con pluripatología.

- Con factores psíquicos y/o sociales que condicionan la evolución de su enfermedad.

La alta prevalencia de enfermedades en el anciano, los diferentes patrones de presentación, su tendencia a la incapacidad, su más dificultosa respuesta al tratamiento y sus frecuentes requerimientos de soporte social requieren una especial preparación médica

II. JUSTIFICACIÓN.

Con este trabajo de investigación se pretende realizar un estudio sobre los trastornos alimentarios que se presentan en las personas de la tercera edad, para buscar alternativas y poder ayudar a esta población, de esta forma poder mejorar su alimentación, para realizar el trabajo de

investigación se necesita saber los distintos transtornos que pueden presentarse en las personas de la tercera edad que se encuentran en el hogar de ancianos san José, para lograr el propósito de la investigación se realizaran entrevistas a cada una de las personas de la tercera edad la y también se tomara medidas antropométricas para determinar su estado nutricional para poder dar colusiones a los problemas que presenten los ancianos vejes es una etapa de la vida en la que se requiere cuidados especiales tanto en la forma de vida como en la alimentación , son muchos los factores que afectan la forma de vida que tienen los ancianos que habitan en el hogar de ancianos San José. Es por esta razón que se quiere realizar este estudio por que no se tiene información precisa de lo que ocurre en el asilo, seria muy bueno poder obtener esta información para tener conocimiento de los problemas que producen los transtornos alimentarios en las personas de la tercera edad que se encuentran en el hogar de ancianos San José .La información que se logre obtener con el presente trabajo de investigación Servirá para que los profesionales en salud, como ser: nutricionistas, médicos, odontólogos y fisioterapeutas puedan mejorar la salud de las personas de la tercera edad implementando las dietas según las diferentes patologías y transtornos que se presenten en el hogar de ancianos san José.